

# मनाङ डिस्ट्याड गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

हुम्डे, मनाङ

(दफा-३ सँग सम्बन्धित)

## आवेदन फाराम

कार्यालय प्रायोजनको लागि

परीक्षार्थीको रोल नं.

### उम्मेदवारले दरखास्त फाराम भरेको पद सम्बन्धी विवरण

पद:	तह:
-----	-----

### आवेदकको व्यक्तिगत विवरण

नाम/थर:	लिङ्ग:		
नागरिकता नं.	जारी जिल्ला:	जारी मिति:	
स्थायी ठेगाना	(क) प्रदेशको नाम: (ख) वडा नं.	(ख) जिल्ला:	स्थानीय तहको नाम:
पत्राचार गर्ने ठेगाना:	सम्पर्क नं.	ईमेल:	
बाबुको नाम/थर:	आमाको नाम/थर:		
बाजेको नाम/थर:	पति /पत्निको नाम/थर:		
जन्म मिति	वि.सं. ई.सं.	दरखास्त दिने मिति सम्ममा आवेदकको उमेर:- वर्ष ..... महिना .....	

### शैक्षिक योग्यता सम्बन्धी विवरण एस.एल.सी देखि माथि

योग्यता	विद्यालय/विश्व विद्यालय	उत्तीर्ण गरेको साल	प्राप्ताङ्क प्रतिशत, सी.जी.पी.ए.

### अन्य विवरण

रक्त समूह:		
आपतकालिन सम्पर्क:	नाम:	ठेगाना:
	नाता:	सम्पर्क नं.

उपरोक्त बमोजिम विवरण साँचो हो, झुटा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहुँला/बुझाउँला ।

औंठा छाप

--	--

दायाँ

बायाँ

निवेदकको हस्ताक्षर

--

# मनाङ डिस्ट्याङ गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

हुम्डे, मनाङ

गण्डकी प्रदेश, नेपाल

## प्रवेशपत्र

(क) नाम, थर:-

(ख) पद:-

(ग) तह:-

(घ) उम्मेदवारको दस्तखत नमुना:-

पासपोर्ट  
साईजको फोटो

### गाउँ कार्यपालिकाले भर्ने

यस कार्यालयबाट लिईने उक्त पदको परीक्षामा तपाईंलाई सम्मिलित हुन अनुमति दिइएको ।  
विज्ञापनमा तोकिएको शर्त नपुगेको ठहर भएमा जुनसुकै अवस्थामा पनि यो अनुमति रद्द हुनेछ ।

रोल नम्बर:-

.....  
कर्मचारीको दस्तकत

.....  
कार्यालयको छाप